

# Comissão Intergestores Tripartite

## Portaria do Modelo de informação do Conjunto Mínimo de Dados - CMD

Secretaria de Informação e Saúde Digital



**SEIDIGI** Secretaria de Informação e Saúde Digital



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

## Instituir o Modelo de Informação do Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

O Modelo de Informação do CMD estabelece a estrutura padronizada de dados destinada à **identificação e caracterização dos contatos assistenciais realizados no SUS.**

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

## Objetivo

Estabelecer a edição da estrutura do modelo de informação do **Conjunto Mínimo de Dados (CMD)**, que é o documento público que coleta os **dados dos atendimentos em saúde** realizados em **qualquer estabelecimento de saúde** do país, público ou privado, em cada **contato assistencial**.

O **CMD** vai atuar em episódios de atenção à saúde/cuidado ininterruptos dispensados dentro de uma **modalidade assistencial definida** em um mesmo estabelecimento de saúde (**contato assistencial**).

## Público Alvo

**Estabelecimentos de saúde públicos ou privados** que realizam atendimentos nas modalidades **assistenciais ambulatorial especializado, ambulatorial hospitalar, hospitalar**.

### *Escopo:*

Este documento estabelece o conjunto de informações que compõem o **Conjunto Mínimo de Dados** e se aplica a **todas as partes interessadas no processo de continuidade da assistência do indivíduo, no contexto do contato assistencial**.

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

Identificação do Indivíduo: Caracterização de Situação de Residência; Identificação do Operador responsável pela Informação

Informações do Contato Assistencial: Caracterização de Contratante Terceiro; Forma de Atendimento

Problema(s) e Diagnóstico(s) Avaliado(s)

Procedimento(s) Realizado(s): Caracterização de Órteses Próteses e Materiais Especiais (OPM)

Informações do Diagnóstico Oncológico

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

Modelo de Informação	Conjunto Mínimo de Dados		
Identificação da Pessoa	Dados da Identificação da Pessoa	Documento de Identificação	12345678901
		Município de Residência	Brasília
	Informações da pessoa não identificada	Justificativa da não identificação	01
		Sexo	M
		Ano de Nascimento (aproximado)	1985

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

## Informações do Contato Assistencial

<b>Estabelecimento de Saúde</b>	3567897	
<b>Forma de Atendimento</b>	01	
<b>Contratante terceiro</b>	76842112000151	
<b>Dados da Admissão</b>	<b>Data da Admissão</b>	2026-04-25
	<b>Procedência</b>	09
	<b>Modalidade Assistencial</b>	05
	<b>Caráter do Atendimento</b>	01
<b>Dados do Desfecho</b>	<b>Data do Desfecho</b>	2026-04-25
	<b>Motivo do Desfecho</b>	03
<b>Identificação do Responsável pelo Registro</b>	32198765428	

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

**Problema(s) e  
Diagnóstico(s)  
Avaliado(s)**

**Código do  
Problema/Diagnóstico**

F841

**Terminologia**

BRCID10

**Versão da Terminologia**

2008

**Categoria do  
Problema/Diagnóstico**

1

**Indicador de presença  
na admissão**

AD

**Informações do  
Diagnóstico Oncológico**

**Data do resultado do  
exame oncológico**

2025-12-02

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

<b>Procedimento(s) Realizado(s)</b>	<b>Código do Procedimento</b>	0301080208					
	<b>Terminologia</b>	BRTabelaSUS					
	<b>Versão da Terminologia</b>	04/2026					
	<b>Quantidade</b>	1					
	<b>Forma de Financiamento</b>	01					
	<b>Data de Realização</b>	2026-04-25					
	<b>Estabelecimento de Saúde Terceiro</b>	3598766					
	<b>Professional(is) executante(s)</b>	<table border="1"><tr><td><b>Documento de Identificação do Profissional</b></td><td>35648649243</td></tr><tr><td><b>Ocupação</b></td><td>225133</td></tr><tr><td><b>Equipe (INE)</b></td><td>56345</td></tr></table>	<b>Documento de Identificação do Profissional</b>	35648649243	<b>Ocupação</b>	225133	<b>Equipe (INE)</b>
<b>Documento de Identificação do Profissional</b>	35648649243						
<b>Ocupação</b>	225133						
<b>Equipe (INE)</b>	56345						

# Conjunto Mínimo de Dados (CMD)

	<b>Autorização</b>	481265-E-55-82-287013-7309615-9	
	<b>Informações sobre a Órtese, Prótese ou Material Especial (OPM)</b>	<b>Identificador do Fornecedor</b>	11643157000151
		<b>Lote</b>	257H537-3532
		<b>Número de Série</b>	019dc6af-d239-72b1-897f-062fa9d45ad6
		<b>Documento Fiscal</b>	84567367

**gov.br/saude**

**f i X /minsaude**

**in /ministeriodasaude**

**▶ /MinSaudeBR**

**SEIDIGI** Secretaria de Informação  
e Saúde Digital

**BRASIL BEM**  
**CIDADÃO**  
MAIS SAÚDE PARA QUEM MAIS PRECISA

**SUS** 

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO